



सत्यमेव जयते

The Gujarat Government Gazette

EXTRAORDINARY

PUBLISHED BY AUTHORITY

Vol. LXV] WEDNESDAY, JULY 31, 2024 / SRAVANA 9, 1946

Separate paging is given to this Part in order that it may be filed as a Separate Compilation.

PART IX

Gujarati translation of Bills, Acts and Notifications other than those published in other parts.

વૈધાનિક અને સંસદીય બાબતોનો વિભાગ

સચિવાલય, ગાંધીનગર, ૩૧મી જુલાઈ, ૨૦૨૪

ગુજરાત ગેઝેટમાં અંગ્રેજીમાં પ્રસિદ્ધ થયેલા ગુજરાત સરકારના આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગના તારીખ: ૩૦ ફેબ્રુઆરી, ૨૦૨૪ના જાહેરનામા ક્રમાંક. જીવાય/૦૦૨/આરબીસી/૧૦૨૦૨/એસએફએસ-૨૪/જી.-નો ગુજરાતી અનુવાદ આથી સર્વ લોકોની જાણ સારું પ્રસિદ્ધ કર્યો છે.

આર. આર. સોલંકી,
સરકારના નાયબ સચિવ.

NOTIFICATION

Under

The Epidemic Disease Act, 1897

રોગચાળા અધિનિયમ, ૧૮૯૭ હેઠળ

જાહેરનામું

આરોગ્ય અને પરિવાર કલ્યાણ વિભાગ

સચિવાલય, ગાંધીનગર, ૩૭ ફેબ્રુઆરી, ૨૦૨૪

રોગચાળા અધિનિયમ, ૧૮૯૭.

ક્રમાંક.: જીવાય/૦૦૨/આરબીસી/૧૦૨૦૨૨/એસએફએસ-૨૪/જી:- ભારતમાં વર્ષ દરમિયાન પ્રવર્તમાન હડકવા (રેબીઝ)નો રોગચાળો વ્યાપક વિકૃત મનોદશા અને મૃત્યુદર માટે જવાબદાર છે;

અને એવું ધ્યાન ઉપર આવેલ છે કે આશરે ૮૬% મૃત્યુદર અને વિકૃત મનોદશા કૂતરા કરડવા સાથે સંકળાયેલા છે;

અને એવું ભારતમાં બિલાડીઓ, વરુ, શિયાળ, નોળિયા અને વાંદરા એ રેબીઝના બીજા મહત્વના વાહકો છે અને હડકવાની સમસ્યાના નિયંત્રણ માટે વર્ષ ૨૦૧૩માં રાષ્ટ્રીય હડકવા નિયંત્રણ કાર્યક્રમ (એનઆરસીપી) શરૂ કરવામાં આવ્યો હતો;

અને રેબીઝમાં વિકૃત મનોદશાનું પ્રમાણ ઊંચું રહેતું હોવાથી તે જાહેર આરોગ્યને લગતી ગંભીર ચિંતા તરફ દોરી જાય છે અને તેની સામે રક્ષણ સુનિશ્ચિત કરવા માટે અને રોગની અસર ઘટાડવાના હેતુ માટે પણ, રોગચાળા અધિનિયમ, ૧૮૯૭ની કલમ ૨-થી મળેલી સત્તાની રૂએ, ગુજરાત સરકાર, આથી, માનવ હડકવાને ચેપી રોગ તરીકે (જેમ કે જાહેર કરવાપાત્ર રોગ) જાહેર કરે છે અને નીચેના વિનિયમો કરે છે:-

૧. (૧) આ વિનિયમો ગુજરાત હડકવા (રેબીઝ) નિયંત્રણ વિનિયમો, ૨૦૨૩ કહેવાશે.
- (૨) તે, રાજપત્રમાં તેની પ્રસિદ્ધિની તારીખે અને તે તારીખથી અમલમાં આવશે.
૨. આરોગ્ય સંભાળ પૂરી પાડનાર માટે, માનવ હડકવાના દરેક કેસની, “અધિકૃત વ્યક્તિ” એટલે કે રાજ્ય કક્ષાએ અધિક નિયામક (જાહેર આરોગ્ય), જિલ્લા કક્ષાએ જિલ્લા આરોગ્ય અધિકારી અને મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશનના મ્યુનિસિપલ આરોગ્ય અધિકારીને, આ સાથે જોડેલા નમૂના ક-માં, તાત્કાલિક પરંતુ બનાવ બન્યાના વધુમાં વધુ ચોવીસ કલાક પછી નહિ તે રીતે જાણ કરવી અથવા ખબર આપવી ફરજિયાત રહેશે, જેથી રાજ્ય હડકવાના નવા કેસો અને મૃત્યુને અટકાવી શકે.
૩. વિનિયમ ૩ હેઠળ કેસની જાણ કરવાના અથવા તેની ખબર આપવાના હેતુ માટે, માનવ હડકવાના કેસને નીચે મુજબ વ્યાખ્યાયિત કરવા જોઈશે:-
 - ક) “શંકાસ્પદ કેસ”: લાગુ પડતું હોય ત્યાં, મૃત્યુ અગાઉના થોડા અઠવાડિયા/મહિના પહેલાં કૂતરું કરડવાની પૂર્વ-હકીકત ધરાવતા માણસના મૃત્યુની વિગતો નમૂના ક-માં આપવી જોઈશે.
 - ખ) “સંભવિત કેસ”: શંકાસ્પદ માનવ (હડકવાના) કેસ ઉપરાંત (શંકાસ્પદ/સંભવિત) હડકાયા પશુ સાથે સંસર્ગમાં આવ્યાની પૂર્વ-હકીકત (વાળા કેસ).

“સંસર્ગમાં આવવું” ને સામાન્ય રીતે હડકવાના જોખમપાત્ર પશુ (સામાન્ય રીતે કૂતરા)ના કરડવા અથવા ઉઝરડા તરીકે વ્યાખ્યાયિત કરવામાં આવે છે. તે દર્દીની ખુલ્લી ઈજાને, ઉઝરડાને, મ્યુક્સ મેમ્બ્રેન (ચામડીના બાહ્ય પાતળા પડ)ને ચાટવું પણ હોઈ શકે છે.

શંકાસ્પદ હડકાયા પશુ એ સંસર્ગના સમયે અથવા સંસર્ગ પછીના ૧૦ દિવસની અંદર નીચેની નિશાનીઓ પૈકીની કોઈ નિશાની દર્શાવતા હોય તેવા હડકવાના જોખમપાત્ર પશુ (સામાન્ય રીતે કૂતરા) છે : કારણ વિના આક્રમણ (લોકો અથવા પશુઓ અથવા અચેતન વસ્તુઓને કરડવું), અતિશય લાળ ઝરવી, લકવો, શિથિલતા, અસામાન્ય અવાજ અથવા નિશાયર જાતની દૈનિક પ્રવૃત્તિ. ઉપરના લક્ષણોની પૂર્વ-હકીકત વિશે જાણી શકાય તેમ ન હોય, ત્યારે શંકાસ્પદ હડકાયા પશુના સંસર્ગમાં આવ્યાની પૂર્વ-હકીકતને પર્યાપ્ત માની લેવામાં આવશે. સંભવિત હડકાયું પશુ એ અન્ય શંકાસ્પદ/ સંભવિત હડકાયા પશુ દ્વારા કરડ્યા હોવાની વધારાની પૂર્વ-હકીકત ધરાવે, ત્યારે શંકાસ્પદ હડકાયું પશુ ગણાય છે અને બીમારીના લક્ષણો જણાયાના ૪-૫ દિવસોની અંદર મારી નાખવામાં આવે, મૃત્યુ પામે અથવા દેખાતું બંધ થઈ જાય, તો તે, શંકાસ્પદ હડકાયું પશુ છે. ઉપલબ્ધ હોય, ત્યાં આવા કેસની વિગતો નમૂના ખ-માં આપવી જોઈશે.

ગ) “લેબોરેટરીએ પુષ્ટિ આપેલો કિસ્સો”: શંકાસ્પદ અથવા સંભવિત માનવ કેસ એટલે લેબોરેટરીએ પુષ્ટિ આપેલો કિસ્સો. લેબોરેટરી દ્વારા પુષ્ટિ, નીચેની એક અથવા વધારે પદ્ધતિથી કરવામાં આવશે:

૧. ક્લિનિકલ નમૂનાઓમાં ખાસ કરીને, મગજની પેશીઓ (મૃત્યુ પછી મેળવેલી)માં, ફલોરોસન્ટ એન્ટિબોડી ટેસ્ટ (FAT) દ્વારા અથવા એલિસા (ELISA) દ્વારા હડકવા વિષાણુ એન્ટિજેનની શોધ.
૨. ત્વચાની બાયોપ્સી (મૃત્યુ પહેલાં) પર ફલોરોસન્ટ એન્ટિબોડી ટેસ્ટ (FAT) દ્વારા શોધ.
૩. કોષ વિજ્ઞાનમાં મગજની પેશીઓ, લાળ અથવા સીએસએફ (CSF)માં ઇનોક્યુલેશન (રસી મૂક્યા) પછી અથવા ઉદરોમાં અથવા ધાવતા ઉદરોમાં ઇન્ડ્રાસેરેબ્રલ ઇનોક્યુલેશન પછી, ફલોરોસન્ટ એન્ટિબોડી ટેસ્ટ (FAT) હકારાત્મક આવવો.
૪. રસી આપવામાં આવી ન હોય તેવા તેવા વ્યક્તિના સીરમ અને સીએસએફ (CSF)માં રેબીઝ (હડકવા)ને બિન-અસરકારક બનાવતા એન્ટિબોડી ટિટર અલગ કરવા.
૫. ક્લિનિકલ નમૂનાઓ (મગજની પેશીઓ અથવા ચામડી, કોર્નિઆ, પેશાબ અથવા લાળ)માં મૃત્યુ પછી અથવા જીવંત હોય તે દરમિયાન મેળવેલા કોષ પર પીસીઆર દ્વારા વાયરલ ન્યુક્લિક એસિડની શોધ. ઉપલબ્ધ હોય, ત્યાં આવા કેસની વિગતો નમૂના ગ-માં આપવી જોઈશે.

૪. અધિક નિયામક (જાહેર આરોગ્ય)એ, રાજ્યમાં હડકવાના કેસોનું દેખરેખ-નિયંત્રણ કરવા માટે ઓનલાઈન રિપોર્ટિંગ મિકેનિઝમ પૂરું પાડવું જોઈશે.
૫. પરીક્ષણ/સારવાર/સંચાલન:- સુપરિન્ટેન્ડન્ટ અથવા રજિસ્ટર થયેલા તબીબોએ એ બાબત સુનિશ્ચિત કરવી જોઈશે કે કેન્દ્ર સરકાર, રાજ્ય સરકાર અથવા યથાપ્રસંગ, વિશ્વ આરોગ્ય સંસ્થા (WHO)એ વખતોવખત બહાર પાડેલા સ્ટાન્ડર્ડ પ્રોટોકોલ/ માર્ગદર્શિકાઓ પ્રમાણે હડકવા અથવા એવી અન્ય બીમારીની સારવાર આપવામાં આવે છે.
૬. દંડ:- રોગચાળા અધિનિયમ, ૧૮૯૭ હેઠળ કરવામાં આવેલા કોઈ વિનિયમો અથવા હુકમનું ઉલ્લંઘન કરતી કોઈ વ્યક્તિએ, ભારતના ફોજદારી અધિનિયમ (સન ૧૮૬૦ના ૪૫-મા)ની કલમ ૧૮૮ હેઠળ શિક્ષાપાત્ર ગુનો કર્યો હોવાનું માની લેવામાં આવશે.

નમૂનો ક

અનુક્રમાંક	વિગતો	માહિતી
૧	હોસ્પિટલનું નામ	
૨	હોસ્પિટલનું પૂરું સરનામું	
૩	હોસ્પિટલનો સંપર્ક નંબર	
૪	દર્દીનું નામ	
૫	દર્દીની ઉંમર અથવા જન્મ તારીખ	
૬	દર્દીની જાતિ	
૭	દર્દીનું સરનામું: સોસાયટીનું નામ	
૮	દર્દીનું સરનામું: ગામ/વોર્ડનું નામ	
૯	દર્દીનું સરનામું: જિલ્લો/કોર્પોરેશનનું નામ અને પીન કોડ	
૧૦	દર્દીનો સંપર્ક નંબર	
૧૧	લક્ષણો પ્રારંભ થયાની તારીખ	

તારીખ:

સહી અને હોદ્દો

ફોર્મ બ

અનુક્રમાંક	વિગતો	માહિતી
૧	હોસ્પિટલનું નામ	
૨	હોસ્પિટલનું પૂરું સરનામું	
૩	હોસ્પિટલનો સંપર્ક નંબર	
૪	દર્દીનું નામ	
૫	દર્દીની ઉંમર અથવા જન્મ તારીખ	

૬	દર્દીની જાતિ	
૭	દર્દીનું સરનામું: સોસાયટીનું નામ	
૮	દર્દીનું સરનામું: ગામ/વોર્ડનું નામ	
૯	દર્દીનું સરનામું: જિલ્લો/કોર્પોરેશનનું નામ અને પીન કોડ	
૧૦	દર્દીનો સંપર્ક નંબર	
૧૧	લક્ષણો પ્રારંભ થયાની તારીખ	
૧૨	કામચલાઉ નિદાન	
૧૩	જરૂરી પરીક્ષણો	
૧૪	સેમ્પલ લીધાની તારીખ	
૧૫	સેમ્પલનો પ્રકાર	
૧૬	નમૂનારૂપ આઈડી (ઓળખ)	

તારીખ :

સહી અને હોદ્દો

ફોર્મ ગ

અનુક્રમાંક	વિગતો	માહિતી
૧	હોસ્પિટલનું નામ	
૨	હોસ્પિટલનું પુરું સરનામું	
૩	હોસ્પિટલનો સંપર્ક નંબર	
૪	દર્દીનું નામ	
૫	દર્દીની ઉંમર અથવા જન્મ તારીખ	
૬	દર્દીની જાતિ	
૭	દર્દીનું સરનામું: સોસાયટીનું નામ	
૮	દર્દીનું સરનામું: ગામ/વોર્ડનું નામ	
૯	દર્દીનું સરનામું: જિલ્લો/કોર્પોરેશનનું નામ અને પીન કોડ	
૧૦	દર્દીનો સંપર્ક નંબર	
૧૧	લક્ષણો પ્રારંભ થયાની તારીખ	
૧૨	કામચલાઉ નિદાન	
૧૩	જરૂરી પરીક્ષણો	
૧૪	સેમ્પલ લીધાની તારીખ	
૧૫	સેમ્પલનો પ્રકાર	
૧૬	નમૂનારૂપ આઈડી (ઓળખ)	
૧૭	પરીક્ષણ કર્યાની તારીખ	
૧૮	પરિણામો	

તારીખ :

સહી અને હોદ્દો

ગુજરાતના રાજ્યપાલશ્રીના હુકમથી અને તેમના નામે,

આર. એ. પ્રજાપતિ,

સરકારના ઉપસચિવ.

